レタンプリュス　FAX注文用紙

お客様情報			
氏名（送り主）			
住所（送り主）	〒　　－		
電話番号（送り主）			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒　　－		
電話番号		FAX	
配達希望日	月　　日（　　曜）		
配達希望時間帯	□ 指定なし　　□ 午前中 □ 14:00～16:00　　□ 16:00～18:00 □ 18:00～20:00　　□ 19:00～21:00		
お支払方法	□来店　　□口座振込　　□代金引換		
通信欄	（※のし紙のご要望など何かありましたらこちらにご記入下さい。）		

※代金引換の場合は別途コレクト手数料がかかります。
※口座振込の場合は入金が確認とれ次第の発送となります。
※口座振込の手数料はお客様負担となりますのでご了承ください。

商品名	単価	数量	金額
	合計		

Pâtisserie
LES TEMPS PLUS

TEL　04－7152－3450
FAX　04－7152－3451